



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ**

Новослободская ул. 37, Москва, ГСП-4, 127994,
тел.: (495) 870-9680, доб. 1522, факс: (499) 973-4455
e-mail: general@ffoms.ru, http://www.ffoms.ru

Руководителям территориальных
фондов обязательного медицинского
страхования

05.07.2021 № 00-10-92-04/3767

на № _____

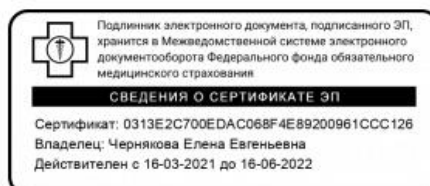
Об изменении формата Д.3

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования в рамках мониторинга результатов проведения углубленной диспансеризации застрахованных лиц с 01.07.2021 г. в приложении направляет измененный формат информационного взаимодействия между ФОМС, ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения и сообщает о необходимости еженедельного предоставления информации согласно предложенному формату. Соответствующие изменения будут внесены в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 7 апреля 2011 г. № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования».

Приложение: Д.3 Информационное взаимодействие между ФОМС, ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения

Председатель

Исп. Гонтаренко Н.Н.
Тел. (495) 870-96-95 доб. 1602



Е.Е. Чернякова

Д.3 Информационное взаимодействие между ФОМС, ТФОМС, МО и СМО при осуществлении персонифицированного учета оказанной медицинской помощи по диспансеризации, профилактическим медицинским осмотрам несовершеннолетних и профилактическим медицинским осмотрам взрослого населения

Информационные файлы имеют формат XML с кодовой страницей Windows-1251.

Файлы пакета информационного обмена должны быть упакованы в архив формата ZIP. Имя файла формируется по следующему принципу:

XPiNiPpNr_YYMMN.XML, где:

X - одна из констант, обозначающая передаваемые данные:

DP - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

DV - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа диспансеризации определенных групп взрослого населения;

DO - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических осмотров взрослого населения;

DS - для реестров счетов на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации;

DU - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью;

DF - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних;

DA - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках первого этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения;

DB - для реестров на оплату медицинской помощи, оказанной застрахованному лицу в рамках второго этапа углубленной диспансеризации определенных групп взрослого населения;

Pi - Параметр, определяющий организацию-источник:

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Ni - Номер источника (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

Pp - Параметр, определяющий организацию-получателя:

F – ФОМС;

T - ТФОМС;

S - СМО;

M - МО.

Np - Номер получателя (двухзначный код ТФОМС или реестровый номер СМО или МО).

YY - две последние цифры порядкового номера года отчетного периода.

MM - порядковый номер месяца отчетного периода:

N - порядковый номер пакета. Присваивается в порядке возрастания, начиная со значения "1", увеличиваясь на единицу для каждого следующего пакета в данном отчетном периоде.

При осуществлении информационного обмена на программных средствах организации-получателя производится автоматизированный форматно-логический контроль (ФЛК):

соответствия имени архивного файла пакета данных отправителю и отчетному периоду;

возможности распаковки архивного файла без ошибок стандартными методами;

наличия в архивном файле обязательных файлов информационного обмена;

отсутствия в архиве файлов, не относящихся к предмету информационного обмена.

Результаты ФЛК должны доводиться в виде Протокола ФЛК. Имя файла соответствует имени основного, за исключением первого символа: в качестве константы указывается V.

Структура файла приведена в таблице Д.3.

Следует учитывать, что некоторые символы в файлах формата XML кодируются следующим образом:

Символ	Способ кодирования
двойная кавычка ("")	"
одинарная кавычка (')	'
левая угловая скобка ("<")	<
правая угловая скобка (">")	>
амперсant ("&")	&

Правила заполнения элементов реестра счета, включая тип и формат элемента, при ведении персонифицированного учета сведений об оказанной медицинской помощи приведены в справочнике Q018.

Таблица Д.3 Файл со сведениями об оказанной медицинской помощи при диспансеризации

Код элемента	Имя элемента	Наименование элемента	Идентификатор элемента в справочнике Q018
Корневой элемент (Сведения о медпомощи)			
ZL_LIST	ZGLV	Заголовок файла	ZL_LIST/ZGLV
	SCHET	Счет	ZL_LIST/SCHET
	ZAP	Записи	ZL_LIST/ZAP

Заголовок файла			
ZGLV	VERSION	Версия взаимодействия	ZL_LIST/ZGLV/VERSION
	DATA	Дата	ZL_LIST/ZGLV/DATA
	FILENAME	Имя файла	ZL_LIST/ZGLV/FILENAME
	SD_Z	Количество случаев	ZL_LIST/ZGLV/SD_Z
Счет			
SCHET	CODE	Код записи счета	ZL_LIST/SCHET/CODE
	CODE_MO	Реестровый номер медицинской организации	ZL_LIST/SCHET/CODE_MO
	YEAR	Отчетный год	ZL_LIST/SCHET/YEAR
	MONTH	Отчетный месяц	ZL_LIST/SCHET/MONTH
	NSCHET	Номер счета	ZL_LIST/SCHET/NSCHET
	DSCHET	Дата выставления счета	ZL_LIST/SCHET/DSCHET
	PLAT	Плательщик. Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/SCHET/PLAT
	SUMMAV	Сумма счета, выставленная МО на оплату	ZL_LIST/SCHET/SUMMAV
	COMENTS	Служебное поле к счету	ZL_LIST/SCHET/COMENTS
	SUMMAP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/SCHET/SUMMAP
	SANK_MEK	Финансовые санкции (МЭК)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEK
	SANK_MEE	Финансовые санкции (МЭЭ)	ZL_LIST/SCHET/SANK_MEE

	SANK_EK MP	Финансовые санкции (ЭКМП)	ZL_LIST/SCHET/SANK_ EKMP
	DISP	Тип диспансеризации	ZL_LIST/SCHET/DISP
Записи			
ZAP	N_ZAP	Номер позиции записи	ZL_LIST/ZAP/N_ZAP
	PR_NOV	Признак исправленной записи	ZL_LIST/ZAP/PR_NOV
	PACIENT	Сведения о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT
	Z_SL	Сведения о законченном случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL
Сведения о пациенте			
PACIENT	ID_PAC	Код записи о пациенте	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/I D_PAC
	VPOLIS	Тип документа, подтверждающего факт страхования по ОМС	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ VPOLIS
	SPOLIS	Серия полиса обязательного медицинского страхования, выданного до вступления в силу Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (далее – полис старого образца)	ZL_LIST/ZAP/PACIENT*/ SPOLIS
	NPOLIS	Номер полиса старого образца или временного свидетельства	ZL_LIST/ZAP/PACIENT*/ NPOLIS
	ENP	Единый номер полиса обязательного	ZL_LIST/ZAP/PACIENT*/ ENP

		медицинского страхования	
	ST_OKATO	Регион страхования	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/ST_OKATO
	SMO	Реестровый номер СМО.	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO
	SMO_NAM	Наименование СМО	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/SMO_NAM
	NOVOR	Признак новорожденного	ZL_LIST/ZAP/PACIENT/NOVOR
Сведения о законченном случае			
Z_SL	IDCASE	Номер записи в реестре случаев	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDCASE
	VIDPOM	Вид медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/VIDPOM
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/LPU
	VBR	Признак мобильной медицинской бригады	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/
	DATE_Z_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_1
	DATE_Z_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/DATE_Z_2
	P_OTK	Признак отказа	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/P_OTK
	RSLT_D	Результат диспансеризации	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/RSLT_D
	OS_SLUCH	Признак "Особый случай" при регистрации обращения за медицинской помощью	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OS_SLUCH
	SL	Сведения о случае	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL

	IDSP	Код способа оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/IDSP
	SUMV	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMV
	OPLATA	Тип оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/OPLATA
	SUMP	Сумма, принятая к оплате СМО (ТФОМС)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SUMP
	SANK	Сведения о санкциях	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK
	SANK_IT	Сумма санкций по законченному случаю	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SANK_IT
Сведения о случае			
SL	SL_ID	Идентификатор	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SL_ID
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/LPU_1
	NHISTORY	Номер карты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NHISTORY
	DATE_1	Дата начала лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_1
	DATE_2	Дата окончания лечения	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DATE_2
	DS1	Диагноз основной	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1
	DS1_PR	Установлен впервые (основной)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS1_PR
	DS_ONK	Признак подозрения на злокачественное новообразование	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS_ONK
	PR_D_N	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/PR_D_N

	DS2_N	Сопутствующие заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N
	NAZ	Сведения об оформлении направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ*
	ED_COL	Количество единиц оплаты медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ED_COL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/TARIF
	SUM_M	Сумма, выставленная к оплате	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/SUM_M
	USL	Сведения об услуге	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL
	COMENTSL	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/COMENTSL
Сопутствующие заболевания			
DS2_N	DS2	Диагноз сопутствующего заболевания	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/DS2
	DS2_PR	Установлен впервые (сопутствующий)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/DS2_PR
	PR_DS2_N	Диспансерное наблюдение	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/DS2_N/PR_DS2_N
Сведения об оформлении направления *			
NAZ	NAZ_N	Номер по порядку	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_N
	NAZ_R	Вид направления (назначения)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_R*
	NAZ_IDDOKT	Специальность медицинского работника, выдавшего направление	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_IDDOKT

	NAZ_V	Метод диагностического исследования	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_V
	NAZ_USL	Медицинская услуга (код)	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_USL*
	NAPR_DATE	Дата направления	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAPR_DATE
	NAPR_MO	Код МО, куда оформлено направление	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAPR_MO
	NAZ_PMP	Профиль медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_PMP
	NAZ_PK	Профиль койки	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/NAZ/NAZ_PK
Сведения об услуге			
USL	IDSERV	Номер записи в реестре услуг	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/IDSERV
	LPU	Код МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU
	LPU_1	Подразделение МО	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/LPU_1
	DATE_IN	Дата начала оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_IN
	DATE_OUT	Дата окончания оказания услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/DATE_OUT
	P_OTK	Признак отказа от услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/P_OTK
	CODE_USL	Код услуги	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/CODE_USL
	TARIF	Тариф	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/TARIF
	SUMV_USL	Стоимость медицинской услуги,	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/USL/SUMV_USL

		выставленная к оплате (руб.)	
	MR_USL_ N	Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ USL/MR_USL_N*
	COMENTU	Служебное поле	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ USL/COMENTU
Сведения о медицинских работниках, выполнивших услугу*			
MR_USL_ _N	MR_N	Номер по порядку	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ USL/MR_USL_N/MR_N
	PRVS	Специальность медработника, выполнившего услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ USL/MR_USL_N/PRVS
	CODE_MD	Код медицинского работника, выполнившего медицинскую услугу	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SL/ USL/MR_USL_N/ CODE_MD
Сведения о санкциях			
SANK	S_CODE	Идентификатор санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SANK/S_CODE
	S_SUM	Сумма финансовой санкции	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SANK/S_SUM
	S_TIP	Код вида контроля	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SANK/S_TIP
	SL_ID	Идентификатор случая	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SANK/SL_ID
	S_OSN	Код причины отказа (частичной) оплаты	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SANK/S_OSN
	DATE_ACT	Дата акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SANK/DATE_ACT
	NUM_ACT	Номер акта МЭК, МЭЭ или ЭКМП	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/ SANK/NUM_ACT

	CODE_EX P	Код эксперта качества медицинской помощи	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SAN K/CODE_EXP
	S_COM	Комментарий	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SAN K/S_COM
	S_IST	Источник	ZL_LIST/ZAP/Z_SL/SAN K/S_IST

Примечание: идентификаторы элементов в справочнике и разделы, обозначенные «*», вступают в силу с 01.08.2021 г.

Лист согласования к документу № 00-10-92-04/3767 от 05.07.2021

Инициатор согласования: Гонтаренко Н.Н. Заместитель начальника управления

Согласование инициировано: 05.07.2021 20:46

Краткое содержание: Об изменении формата Д.3

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

Тип согласования: **смешанное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания/Комментарии
Тип согласования: последовательное				
1	Митрофанова О.С.		Согласовано 05.07.2021 20:47	-
Тип согласования: последовательное				
2	Чернякова Е.Е.		ЭП Подписано 05.07.2021 20:49	-